

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 037084/2025
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE OURO VERDE
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OURO VERDE
Processo Administrativo Licitatório: 000081/2023 | Pregão Eletrônico: 0078/2023
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP24CIN000289 | MOP24CIN086616 | Vigência: 01/03/2025
Solicitação de Fornecimento: 0202/2025, efetuada em 07/02/2025 por RAFAELA APARECIDA BALATRELLI

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURO VERDE CNPJ: 11.323.964/0001-97
Endereço: RUA NATALINO CATAPAN,S/N, EDIF - CENTRO Telefone: (49) 3447-0037
Cidade: OURO VERDE (SC) CEP: 89.834-000 Email: compras@ouroverde.sc.gov.br
Email XML: contabilidade@ouroverde.sc.gov.br
Observação:

Dados para Entrega (Verificar condições de entrega na Ata de Registro de Preços)

Local Entrega: POSTO DE SAUDE Telefone: (49) 3447-0037
Endereço: JOAO MARIA CONRADO Nº 419 - CENTRO
Cidade: OURO VERDE (SC) CEP: 89.834-000
Horário de Atendimento: SEG. A SEX. MANHÃ DAS: 07:30HS ÀS 12:00HS

Dados do Fornecedor

Nome: SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Telefone: (48) 3348-2629
Endereço: AVENIDA GENTIL REINALDO CORDIOLI, Nº 391 Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: PALHOÇA-SC - CEP: 88.133-500 Agência: 3415-0
Cnpj: 05.531.725/0001-20 Inscrição: 254.582.702 Conta Corrente: 16988-9 | SOMA SC PRODUTOS
Email: vendas9.sc@somahospitalar.com.br; soma.sc@somahospitalar.com.br; vendas3.sc@somahospitalar.com.br; HOSPITALARES LTDA
vendas9.sc@somahospitalar.com.br; carlos.sc@somahospitalar.com.br; 05.531.725/0001-20
vendas8.sc@somahospitalar.com.br; vendas2.sc@somahospitalar.com.br
Domicílio Eletrônico: soma.sc@somahospitalar.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	4A45.24F7.9417.50D2	13/12/2024	10/06/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	240140372589163	26/11/2024	25/05/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	16971/2025	06/02/2025	07/03/2025	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2025012707421248374742	27/01/2025	25/02/2025	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	86013479.2024	13/12/2024	11/06/2025	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 92251EC81704055780AA505535B176A369D8955F
Destinação: MEDICAMENTOS DESTINADOS AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso ou Dotação:

Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 11/02/2025 Prazo Entrega: 26/02/2025
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 266/R\$118,40

Prazo de Vigência:

- O prazo de vigência para a execução desta Autorização de Fornecimento - AF é idêntico ao prazo de entrega do produto.

- O prazo de vigência do contrato será automaticamente prorrogado quando seu objeto não for concluído no prazo de entrega do produto.

a) O prazo de vigência do contrato não se confunde com o prazo de entrega do produto objeto desta AF, e a aceitação de recebimento posterior do(s) item(ns) não se configura como novo prazo de entrega do produto.

b) Caso a entrega deixar de ser cumprida ou ocorrer fora do prazo previsto em decorrência de culpa do contratado, ele será constituído em mora, sendo-lhe aplicáveis as respectivas sanções administrativas, e o Órgão Gerenciador poderá optar pela extinção do contrato e, nesse caso, adotar as medidas admitidas em lei para a continuidade da execução contratual.

Inovação e Modernização na Gestão Pública

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
20	320,00	COMPRIMIDO	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 200 MG, TAMPONADO. (CIM10712)	SOMALGIN CARDIO / E.M.S	0,3700	118,40
Valor Total:						118,40

HENRIQUE VOGEL
Responsável pela Autorização
Efetuada em 11/02/2025
Enviada para o Fornecedor em 11/02/2025

No fornecimento e no recebimento dos itens desta Autorização de Fornecimento devem ser observadas rigorosamente as especificações, marcas/modelos e valores. Excepcionais alterações deverão ser previamente autorizadas pelo Órgão Gerenciador (CINCATARINA).

Inovação e Modernização na Gestão Pública

📍 CNPJ: 12.075.748/0001-32
🌐 www.cincatarina.sc.gov.br
✉ cincatarina@cincatarina.sc.gov.br

📍 Sede do CINCATARINA
Rua General Liberato Bittencourt, 1885, 13º andar, sala 1305, Canto
Florianópolis/Estado de Santa Catarina - CEP 88.070-800
Telefone: (48) 3380-1620

📍 Central Executiva do CINCATARINA
Rua Nereu Ramos, 650, 1º andar, sala 102, Centro
Fraiburgo/Estado de Santa Catarina - CEP 89.580-000
Telefone: (48) 3380-1621